

FÖRDERUNG DER JUGENDARBEIT (§§ 11, 12 und 74 SGB VIII)

**Doppelt umrahmte Felder sind NICHT vom Antragsteller auszufüllen**

An den

**KREISJUGENDRING BGL**  
 Sebastianigasse 4  
 83435 Bad Reichenhall

zur Weiterleitung an das

**Amt für Kinder,  
 Jugend und Familien**  
 Salzburger Straße 64  
 83435 Bad Reichenhall

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG

KOSTENVORANFRAGE

Antragsteller   Jugendorganisation		
Name und Anschrift des Leiters der Maßnahme		
Telefon- oder Mobilnummer	E-Mail-Adresse	
<small>Nur Vereins- bzw. Verbandskonto! (KEIN PRIVATKONTO!)</small>		
Bank	IBAN	BIC

Bezeichnung der Maßnahme (Ausführliche Begründung siehe Rückseite)			
Ort der Maßnahme			
vom		bis	
		Beginn	Ende

**Art der zu fördernden Maßnahme (Siehe Richtlinien)**

<input type="checkbox"/> <b>B1</b> Jugendleiterfortbildung	<input type="checkbox"/> <b>B3</b> Fahrt   Lager	<input type="checkbox"/> <b>B5</b> Außerschulische Bildung
<input type="checkbox"/> <b>B2</b> Jugendarbeit, Sport, Spiel	<input type="checkbox"/> <b>B4</b> Internationale Begegnung	<input type="checkbox"/> <b>B6</b> Baumaßnahme   Sachaufwand

<b>Teilnehmende</b>	Anzahl der förderfähigen Nächte <small>(nur bei mehrtägigen Veranstaltungen)</small>		Anzahl der Teilnehmenden	
<b>Leitende</b>	Anzahl der förderfähigen Nächte		Anzahl der Leitenden	
<b>Ungedeckter Betrag:</b> _____ €		<b>Höhe des beantragten Zuschusses:</b> _____ €		

Belege haben vorgelegen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____
Teilnehmerliste liegt bei	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____
Frist ist gewahrt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____
Antrag wird befürwortet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	_____
nach <b>B</b> _____			
Bad Reichenhall, den _____			
	Beauftragtes Vorstandsmitglied des KJR BGL		

Bezuschusste Nächte	_____	x	Anzahl Teilnehmer	_____	x	<b>3,10 EUR</b>	=	_____	€
Bezuschusste Nächte	_____	x	Anzahl Leiter	_____	x	<b>6,15 EUR</b>	=	_____	€
<b>Gesamtbetrag =</b>								_____	€
Vertreter_In des Kreisjugendammtes _____									

**AUSFÜHRLICHE BEGRÜNDUNG DES ANTRAGES:**

Empty box for the detailed justification of the application.

**ABRECHNUNG:**

<b>Einnahmen</b>	<b>Betrag</b>	<b>Ausgaben</b>	<b>Betrag</b>
Teilnehmergebühren	<input type="text"/> €	Fahrtkosten	<input type="text"/> €
Spenden	+ <input type="text"/> €	Material	+ <input type="text"/> €
Zuschüsse Gemeinde   Stadt	+ <input type="text"/> €	Referentenkosten	+ <input type="text"/> €
Zuschüsse BJR   BezJR	+ <input type="text"/> €	Übernachtung	+ <input type="text"/> €
Sonstige Zuschüsse	+ <input type="text"/> €	Verpflegung	+ <input type="text"/> €
Sonstige Einnahmen	+ <input type="text"/> €	Sonstige Ausgaben	+ <input type="text"/> €
Gesamteinnahmen	= <input type="text"/> €	Gesamtausgaben	= <input type="text"/> €

**UNGEDECKTER BETRAG:**  €

**UNTERSCHRIFT**

Der Antragsteller versichert, dass die Angaben den Tatsachen entsprechen und dass die Zuschussrichtlinien inhaltlich vollstends bekannt sind, insbesondere die Gemeinnützigkeit der|des Antragstellenden bzw. der Jugendorganisation. Die Originalbelege werden zum Zwecke der Nachprüfung durch den Kreisjugendring Berchtesgadener Land drei Jahre aufbewahrt.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Leiter des Jugendverbandes | der Jugendgemeinschaft